

INFORMATIONS SUR LE JEUNE

NOM et PRENOM : Date de naissance :/...../..... Sexe :

Insta/Facebook : Tél : Mail :

Porte des lunettes : OUI / NON Porte un appareil dentaire : OUI / NON Porte un appareil auditif : OUI / NON

INFORMATIONS SUR LES PARENTS

Parent 1

Parent 2

NOM / PRÉNOM

PROFESSION

EMPLOYEUR

SITUATION FAMILIALE Marié(e)s Pacsé(e)s Union libre Célibataire Veuf(ve) Séparé(e)/divorcé(e)

TEL DOMICILE

TEL MOBILE

TEL TRAVAIL

MAIL*

* De nombreuses informations de l'Espace Jeunes seront diffusées par mail ; n'oubliez pas de compléter vos adresses mail !

ADRESSE

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX / FICHE SANITAIRE

VACCINATION OBLIGATOIRES (pour tous les enfants) DTP (Diphtérie – Tétanos –Poliomyélite)

VACCINATION OBLIGATOIRES (pour les enfants nés à partir du 1^{er} janvier 2018)

BCG Hépatite B Rougeole – Oreillons - Rubéole
 Coqueluche Pneumocoque Autre (préciser)
 Haemophilus Influenzae type b (HIB) Méningocoque

ALLERGIES

Asthme : oui non Alimentaire : oui non Médicamenteuse : oui non

Précisez les conduites à tenir :

PAI (Projet d'Accueil Individualisé) : oui non

DIFFICULTES DE SANTE / RECOMMANDATIONS DES PARENTS :

Nom du médecin traitant : Ville :

BARAK'ADOS DE TOUVOIS
AUTORISATIONS COMPLÉMENTAIRES



RÉGIME DU RESPONSABLE

- Régime général N° allocataire CAF : QF =.....
 Régime agricole N° MSA : QF =.....
 Autre régime

La tarification de l'Espace Jeunes est modulée selon votre tranche de quotient familial si vous êtes en régime général ou agricole. Nous vous incitons donc à prendre contact avec les services de la CAF si toutefois votre QF n'est pas connu

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant, déclare exacte les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaire pour l'état de l'enfant.

autorise / n'autorise pas mon enfant à quitter la structure d'accueil, accompagné de :

NOM Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone

autorise / n'autorise pas mon enfant à quitter seul la Barak'ados.

Conditions particulières :

autorise / n'autorise pas le personnel habilité à consulter mon quotient familial sur le site dédié de la CAF : Mon Compte Partenaire

autorise / n'autorise pas mon enfant à utiliser les moyens de transports en collectifs (car ; mini bus...)

autorise / n'autorise pas que mon enfant soit filmé et photographié dans le cadre des activités jeunesse et que son image soit utilisée dans les supports d'information et communication de la commune de Touvois et au sein de la structure.

autorise / n'autorise pas que mon enfant soit filmé et photographié dans le cadre des activités et que son image soit utilisée dans les réseaux sociaux de l'accueil de loisirs.

déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement et s'engage à le respecter.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la commune et l'accueil de loisirs responsables du service jeunesse.

Elles sont conservées jusqu'aux 18 ans de l'enfant et sont destinées à un usage interne aux personnes habilités de l'IFAC ou de la commune de Touvois.

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

→ Attestation CAF ou MSA

→ Photocopie des pages de vaccination du carnet de santé de l'enfant

→ PAI : Si avis médical (Projet d'Accueil Individualisé)

→ Mandat SEPA + RIB : pour les règlements en prélèvement automatique (si nouvelle famille ou changement de RIB)

A, Le,/...../..... Signature,

